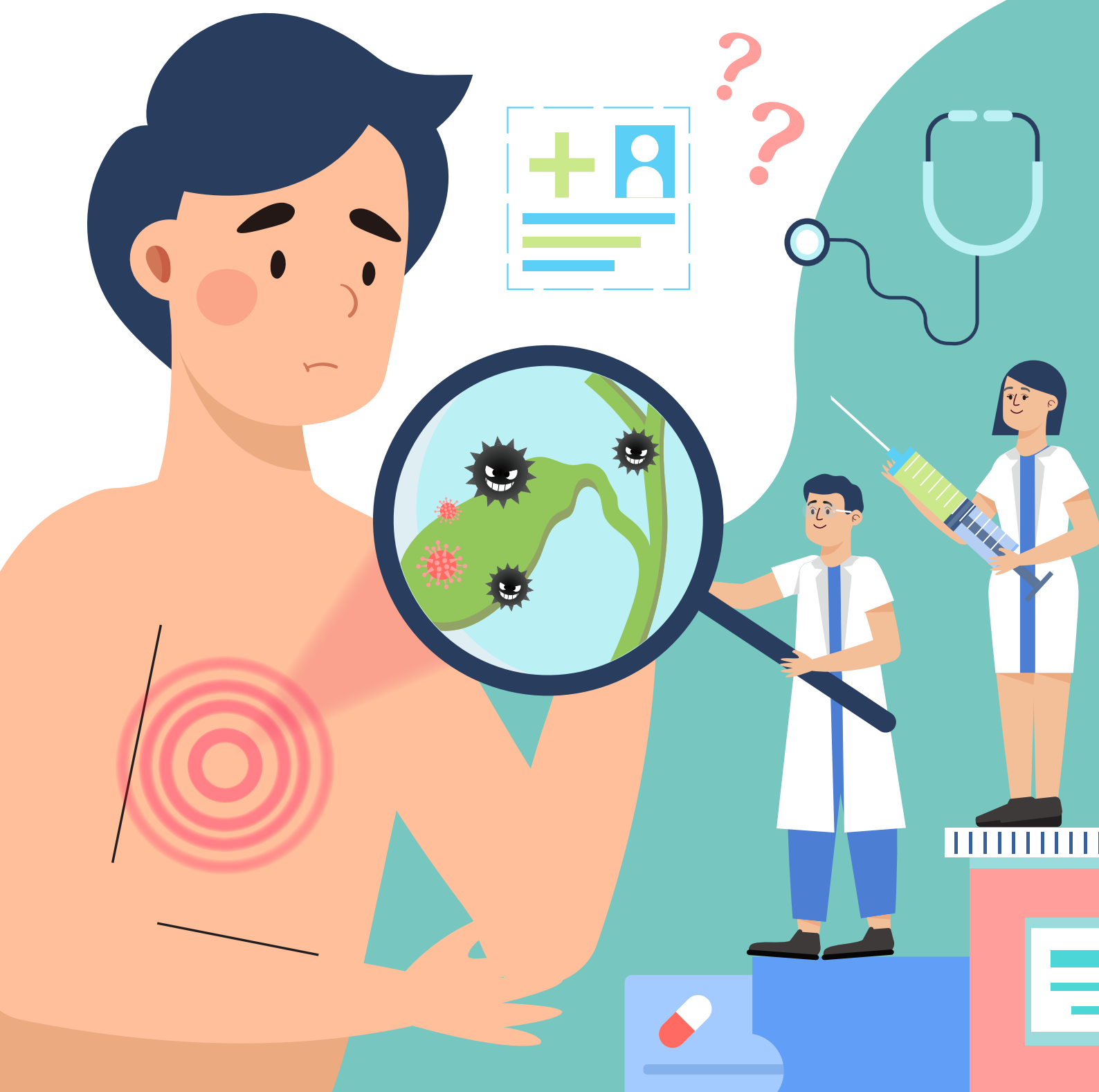


鮮為人知的沉默殺手 膽道癌治療全攻略



膽道在哪裡？

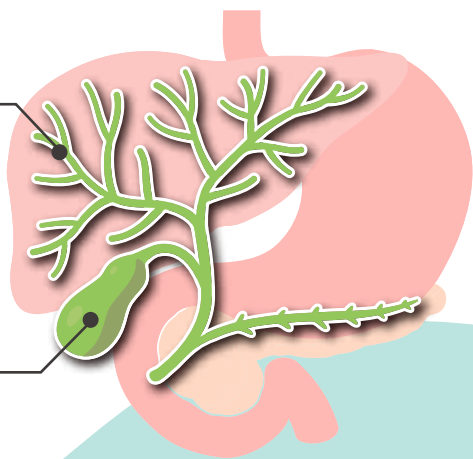
膽道包含膽管及膽囊，為人體消化系統的一環。

膽管

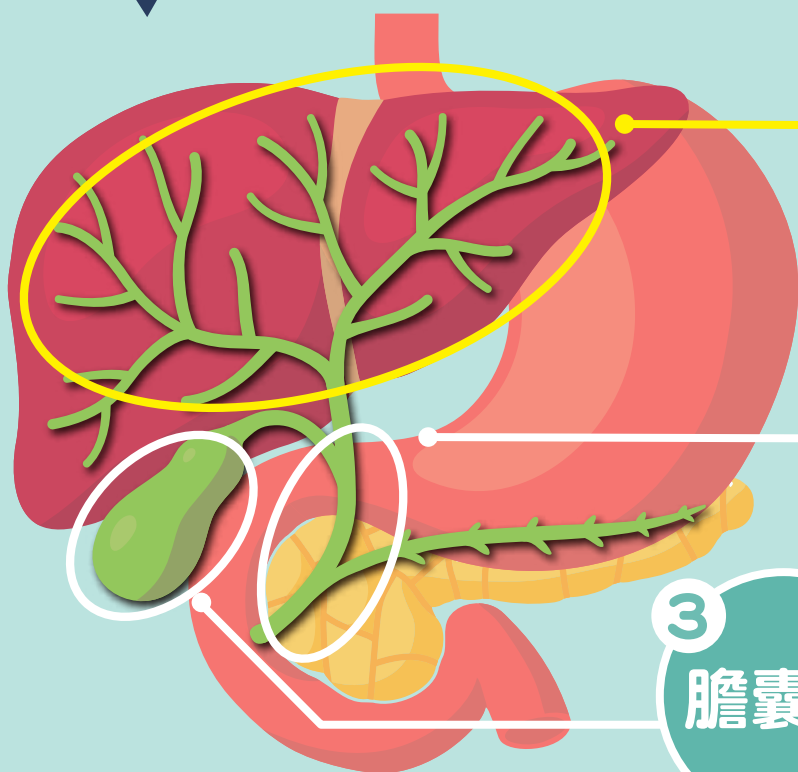
管狀構造，負責將肝臟製造的膽汁運輸到十二指腸，幫助分解脂肪

膽囊

負責儲存、濃縮膽汁



膽道癌的種類



1 肝內膽管癌

- 位於肝內的膽管
- 占整體膽道癌人數 1/2

2 肝外膽管癌 (含總膽管癌)

位於肝外的
膽管及總膽管

3 膽囊癌

膽道癌常見症狀

腫瘤導致膽管阻塞、膽汁堆積，產生下列症狀：

黃疸，最常見，症狀持續2周以上

持續上腹痛

體重下降，3個月內下降5%以上

若有上述三症狀建議盡速至有超音波設備的醫療院所檢查！

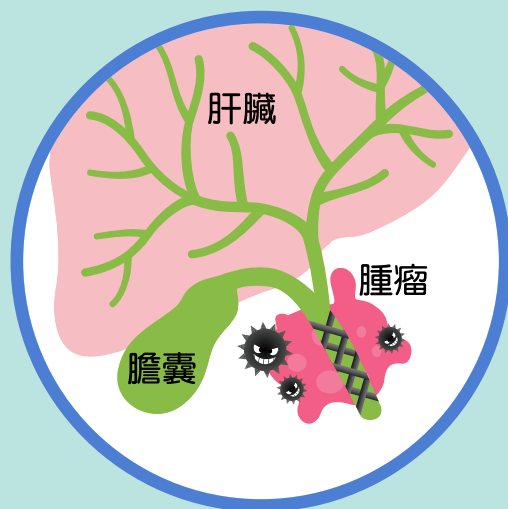


膽道癌併發症—膽汁堆積

會造成黃疸，也易孳生細菌導致敗血症，治療方式依堵塞位置與身體狀況而異：

膽道內視鏡引流術

- 以內視鏡在膽管內放入支架，撐開阻塞的膽管，讓膽汁順暢引流。
- 外觀無傷口。
- 內支架需定期更換，避免感染。



經皮穿肝 膽道引流術

- 以超音波經皮膚及肝臟在阻塞處放置引流管，將膽汁流到體外。
- 需外接引流袋，活動應留意避免拉扯。
- 每日觀察紀錄膽汁排出量、消毒皮膚傷口，保持乾燥預防感染。

誰是罹患膽道癌 高風險族群？



生活習慣與遺傳 酗酒 / 吸菸 / 肥胖 / 高齡者 / 有家族史

發炎性腸道疾病 膽管炎 / 膽囊炎 / 總膽管囊腫 / 膽囊息肉結石

其他疾病 病毒性肝炎 / 肝硬化 / 糖尿病

膽道癌如何診斷？

通常因發現症狀而就醫，於超音波或電腦斷層檢查發現腫瘤，並依腫瘤位置決定切片方式：

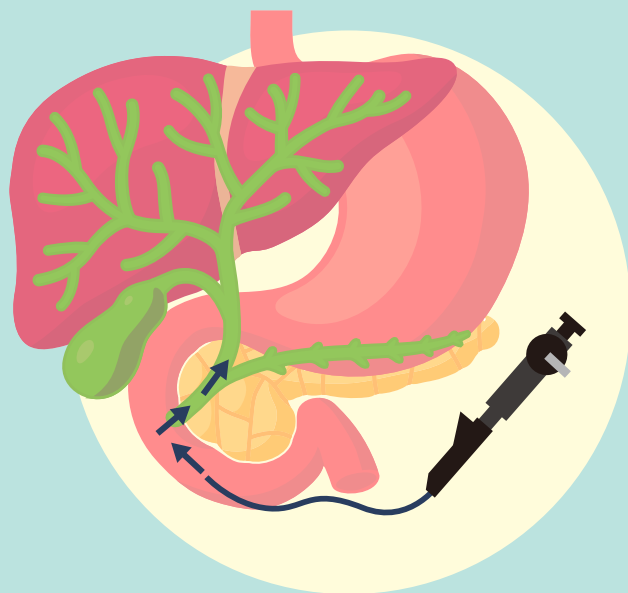


肝臟切片

透過超音波定位，用細針從腹部進入做穿刺切片。

內視鏡逆行性 膽胰管攝影術及切片

用內視鏡逆行性進入至總膽管進行切片。



早期膽道癌的治療

手術切除是最有機會治癒的方式。

早期膽道癌的治療原則：



可手術

(約30%，含淋巴結廓清術)

術後邊緣**無**癌細胞、
無淋巴結轉移

術後邊緣**有**癌細胞、
有淋巴結轉移

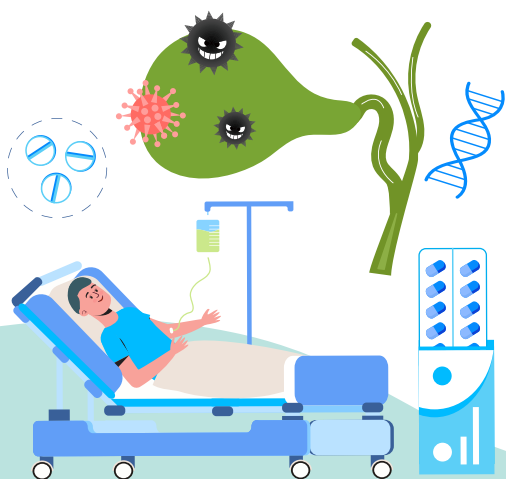
定期追蹤或
輔助性化療(如TS-1)

輔助性化療±
放射線治療



晚期膽道癌的治療~精準醫療

晚期膽道癌治療藥物有限，建議病人進行**基因檢測**以尋找更多的治療機會。



約13%肝內膽管癌病人

具有**FGFR2**基因變異

若一線治療效果不佳

可使用標靶藥物FGFR抑制劑

來抑制癌細胞生長

無法手術(約70%)

腫瘤基因檢測



一線
治療

化學治療 ± 免疫治療

治療無效或產生抗藥性

特殊**標靶**
基因變異

如: FGFR2 / NTRK /
BRAF V600E 變異

特殊**免疫**
基因變異

如: MSI-H,
高TMB等

無特殊
基因變異

二線
治療

標靶治療

免疫治療
(若未使用過)

化學治療
或臨床試驗

隨醫療的進步，免疫藥物及標靶藥物蓬勃發展

膽道癌除了手術與化療外

晚期病人仍可透過精準醫療選擇個人化藥物積極治療

有機會減緩症狀、保有生活品質及延長存活

治療追蹤
不遺漏

癌症照護小幫手

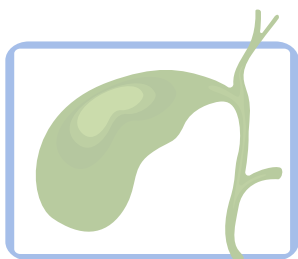
希望護照APP



Download on the
App Store

ANDROID APP ON
Google play

名醫解說膽道癌



有任何問題請撥打
癌症希望基金會免費諮詢專線

☎ 0809-010-580